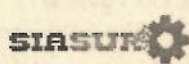


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA		Número de Documento:	33700596	
Correo Electrónico:	cvillamilospina@gmail.com		Número Telefónico:	3103198684	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7368-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	3168
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO -AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

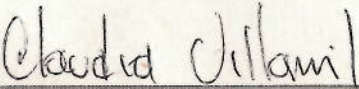
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	48	9158	\$2088024	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2088024	DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL VEINTICUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2023-10-19		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2023-11-01	2024-01-31	1	\$ 4011204	3614	
2	2024-01-01	2024-01-31	2	\$ 1208856	151	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		OCTUBRE		\$ 549480		

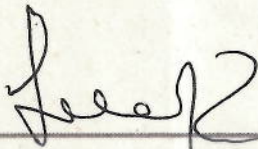
2		NOVIEMBRE	\$ 1758336	
3		DICIEMBRE	\$ 2197920	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1703388		\$ 6923448	\$ 4505736	\$ 2417712
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios apoyo administrativo y logístico auxiliar (SIRC) Referencia y contrarreferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención del paciente.	Prestar servicios apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrarreferencia en la subred sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.li	-LIBRO DE ENTREGA DE TURNO Y NOVEDADES	
2	Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia	-Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias .	-BASES DE DATOS Y APLICATIVOS	
3	Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz, dejando registros de la gestión realizada en el aplicativo distrital SIRC.	-Realizar la presentación de paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz , verificando con que se cuente con la documentación e información necesaria para hacer efectivo el inicio de la remisión.	-LIBRO DE NOVEDADES Y BITÁCORAS	
4	Hacer seguimiento de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, referencias o traslados hospitalarios)	-Se realiza seguimiento a las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, referencia o traslados hospitalarios).	-LIBRO DE NOVEDADES Y BITACORAS	
5	Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Protección Social	-Se realiza el reporte de las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Protección Social.	-FORMATO DE SOLICITUDES Y APLICATIVOS	
6	Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar según solicitudes.	-Se realizan y se entregan oportuna y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externos.	-INFORMES ENTREGADOS	
7	Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la gestión realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupación de camas según la unidad en la que se encuentre asignado	-Se diligencia diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada, tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.	-BASE DE DATOS Y APLICATIVOS	
8	Gestionar la recepción de pacientes en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se comentan los pacientes en las diferentes unidades de la Subred integrada de Servicios de salud Sur con el fin de garantizar la recepción del mismo.	-LIBRO DE NOVEDADES Y BITACORAS	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se asisten a las capacitaciones programadas por el líder del área	-LISTADOS DE ASISTENCIAS

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2197920	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73574062	73574062			
2023	DICIEMBRE	2023	12	30					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTONOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						SÁNTITAS		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	POSITIVA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	043272863		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN						FECHA			
CREACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO						2024-01-29 09:41:05			
ACEPTADO SUPERVISIÓN						2024-01-29 15:25:57			
ACEPTADO CONTRATACIÓN						2024-01-30 18:58:40			



CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA
33700596



LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

El aportante **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado con **CC** número **33700596**, aportó en nombre de **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado(a) con **CC** número **33700596** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-12** y salud **2023-12** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	SET	TOL	PAZ	TUP	TAF	VGP	VGP	SAN	DE	DA	DA2	ACP	VUT	BP	COSENA	DA5	RD	COTIZACIÓN	EPS SOLIDARIDAD	EPS SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESQUEMAO PARA SALUD Y
231001	Colfondos															0		30	\$1.160.000	\$185.600	\$0	\$0	Diciembre - 2023	73574062	02/01/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	\$1.160.000	\$28.300	\$0	\$0	Diciembre - 2023	73574062	02/01/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	\$1.160.000	\$145.000	\$0	\$0	Diciembre - 2023	73574062	02/01/2024	N

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Diciembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado con **CC** número **33700596**, aportó en nombre de **CLAUDIA MILENA VILLAMIL OSPINA**, identificado(a) con **CC** número **33700596** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-01** y salud **2024-01** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	D/AS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPALES Y SALUD
231001	Colfondos															0		30	\$1.300.000	\$208.000	\$0	\$0	Enero - 2024	74857508	21/02/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	\$1.300.000	\$31.700	\$0	\$0	Enero - 2024	74857508	21/02/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	\$1.300.000	\$162.500	\$0	\$0	Enero - 2024	74857508	21/02/2024	N

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Febrero de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.